

I jornadas del medicamento

Plasencia, 24 al 29 de noviembre de 2006
Centro Universitario de Plasencia

Hoja de Compromiso de Pago

D. /Dña. _____,
Trabajador del Centro Sanitario _____,
SOLICITO a la Gerencia del Área de Salud de _____
el compromiso de pago de 300,00 euros en concepto de Inscripción a las I Jornadas del
Medicamento a celebrar en el Centro Universitario de Plasencia del 24 al 29 de noviembre
de 2006.

_____, a _____ de _____ de 2006

Firma del Solicitante

Por la Gerencia del Área de Salud de _____
D _____,
con cargo de _____,
da el visto bueno al compromiso de pago por parte de la Gerencia.

Firma y Sello

Ingreso en cuenta nº 2099-0296-07-0070029909 a cargo de FUMECO.